Zespół Zakładów Opieki Zdrowotnej w Wadowicach

ul. Karmelicka 5, 34-100 Wadowice

www.zzozwadowice.pl

email: sekretariat@zzozwadowice.pl

Klauzule RODO: https://zzozwadowice.pl/rodo

1. Załącznik nr 2
2. **Formularz Ofertowy (wzór)**
3. Nazwa oraz siedziba Dostawcy: ...............................................................................................................
4. TELEFON: ...............................................................; FAX: .........................................................................
5. REGON: ...................................................................., NIP: ..........................................................................
6. INTERNET: http: ......................................................; e-mail: .....................................................................
7. Osoba odpowiedzialna za realizację umowy: ..............................................................................................
8. *(Imię i nazwisko nr tel).*
9. Osoba upoważniona do zawarcia umowy: ………………………………….………………..........................................
	* + 1. *(Imię i nazwisko, zajmowane stanowisko)*

**OFERTA CENOWA (w PLN) znak: ZP.26.2.22.2022**

1. Wartość naprawy netto:................ zł, brutto:................. zł (słownie brutto:.................................)
2. Termin realizacji zamówienia do …….…. (**max 5 )** tygodni od dnia zawarcia umowy.
3. Okres gwarancji na lampę RTG oraz usługę rozumianą jako: demontaż niesprawnej lampy RTG, montaż dostarczonej lampy RTG, naprawę transformatora, uruchomienie aparatu, wykonanie pełnej procedury kalibracyjnej określonej specyfikacją producenta aparatu i ponaprawczych testów akceptacyjnych: ………... (**min. 12**) miesiące od podpisania protokołu odbiorczego na warunkach nie gorszych niż w Kodeksie Cywilnym.
4. Termin płatności: 60 dni od daty dostarczenia prawidłowo wystawionej faktury VAT do siedziby Zamawiającego w formie przelewu.
5. Oświadczam/ y, że zapoznałem/ liśmy się z warunkami określonymi w niniejszym zaproszeniu przyjmuję/ emy je bez zastrzeżeń.
6. Oświadczam/ y, że w przypadku uznania mojej/ naszej oferty za najkorzystniejszą zobowiązuję/emy się do realizacji zamówienia na warunkach zawartych w zaproszeniu wraz z załączonym projektem umowy.
7. Oświadczam/y, że w przypadku wybrania mojej/naszej oferty wyrażam/y zgodę na podpisanie umowy w brzmieniu określonym w projekcie umowy.
8. Wymienione niżej dokumenty stanowią tajemnicę przedsiębiorstwa i nie mogą być udostępniane osobom trzecim:
	1. …………………………………………………..
	2. ………………………………………………….
9. Oświadczam/y, że przewiduję/emy powierzenie podwykonawcom ………………………………………

 (podać nazwę firmy podwykonawcy)

1. Części realizacji zamówienia jakie powierzam/y podwykonawcy:
	1. . …………………………………………………..
	2. . …………………………………………………..

11. Oświadczam/y, że nie przewiduję/emy powierzenia podwykonawcom realizacji części zamówienia\*.

12. Oświadczam, że wypełniłem obowiązki informacyjne przewidziane w art. 13 lub art. 14 RODO wobec osób fizycznych, od których dane osobowe bezpośrednio lub pośrednio pozyskałem w celu ubiegania się o udzielenie zamówienia publicznego w niniejszym zaproszeniu. (W przypadku, gdy Dostawca nie przekazuje danych osobowych innych niż bezpośrednio jego dotyczących lub zachodzi wyłączenie stosowania obowiązku informacyjnego, stosownie do art. 13 ust. 4 lub art. 14 ust. 5 RODO treści oświadczenia Dostawca nie składa (usunięcie treści oświadczenia np. przez jego przekreślenie/wykreślenie).”

.......................................... , ......................................................................... ,

 *(miejscowość, data) (podpis osoby uprawnionej*

 *do reprezentowania Dostawcy)*

*\*niepotrzebne skreślić*